

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ  
МЕДИЦИНЫ»**

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России)  
101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр. 3  
тел: (495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

20 ИЮЛ 2023

№ 21/01-602

на № \_\_\_\_\_

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор Федерального  
государственного бюджетного  
учреждения «Национальный  
медицинский исследовательский центр  
терапии и профилактической  
медицины» Министерства  
здравоохранения Российской  
Федерации,  
академик РАН, д.м.н., профессор  
Драпкина Оксана Михайловна



«20» июля

2023 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Радченко Елены Николаевны «Клинико-функциональная характеристика больных Q-инфарктом миокарда в зависимости от селенового статуса», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

#### **Актуальность темы**

Острый коронарный синдром (ОКС) является актуальной социально-экономической проблемой системы здравоохранения большинства стран мира, в том числе Российской Федерации. Наиболее неблагоприятно по последствиям развитие острого инфаркта миокарда (ИМ). Несмотря на значительные усилия по снижению частоты нежелательных исходов при ИМ

со стойкими подъемами сегмента ST на ЭКГ (ИМпST), их частота остается неприемлемо высокой. Это в особой степени касается больных с достаточно обширным повреждением (некрозом) миокарда, приводящим к формированию патологических зубцов Q на ЭКГ. Поэтому поиск новых подходов к лечению данного варианта ОКС является особенно актуальным.

Есть данные о связи уровня селена в крови с различными показателями, характеризующими состояние сердечно-сосудистой системы. Не исключено, что восполнение его дефицита может благоприятно сказаться на течении заболевания у больных, перенесших достаточно обширный ИМ.

В диссертационном исследовании Радченко Е.Н. в ходе проспективного рандомизированного открытого исследования у больных с ИМпST, приведшим к формированию патологических зубцов Q на ЭКГ, охарактеризована связь дефицита селена с различными показателями, характеризующими состояние сердца, сосудов и вегетативной нервной системы и сопряженных с прогнозом заболевания. Соответственно, актуальность проведенного изучения сомнений не вызывает.

### **Новизна исследований и полученных результатов**

Диссертационная работа Радченко Елены Николаевны является законченным научно-исследовательским трудом с высокой степенью новизны.

Автором было изучено содержание селена в сыворотке крови у больных ОКСпST с формированием патологических зубцов Q на ЭКГ и установлено двухфазное закономерное изменение содержания его в крови на разных стадиях заболевания, отражающих этапы заживления ИМ. Впервые изучена возможность безопасной коррекции недостатка селена сыворотки крови у данной категории больных. Охарактеризованы эффекты нутритивной поддержки с помощью нового лечебного продукта, содержащего органический селен- «джем» из морской капусты, позволяющего быстро устранить дефицит селена.



С помощью объемной компрессионной осциллометрии установлено увеличение показателей артериальной жесткости и рост их на протяжении 30 дней исследования.

### **Значимость для науки и практики**

Выполненная работа показывает связь дефицита селена в сыворотке крови пациентов ИМпСТ, приведшим к формирования патологических зубцов Q на ЭКГ, с рядом клиничко-лабораторных и инструментальных показателей, характеризующими состояние сердечно-сосудистой системы и вегетативной регуляции сердечной деятельности. Научный и практический интерес представляют результаты сопоставления этих показателей в группах без вмешательства по коррекции дефицита селена и при осуществлении такого вмешательства. В итоге получены свидетельства перспективности дальнейшего изучения роли связи дефицита селена с особенностями течения заболевания и клинической значимости его коррекции.

### **Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Суммарно в открытое рандомизированное сравнительное клиническое исследование изучено 90 больных, включенных в проспективное рандомизированное открытое исследование. Работа выполнена по хорошо разработанному плану на высоком научно-методическом уровне. Оценено множество показателей, характеризующих тяжесть проявления заболевания и потенциально связанных с его прогнозом.

Цель сформулировано ясно и точно, задачи вытекают из поставленной цели. Материал и методы хорошо охарактеризованы. Результаты представлены детально и последовательно. Полученные данные проанализированы с использованием современных методов статистической обработки, соответствующих задачам изучения. Результаты представлены подробно и последовательно. Выводы вытекают из полученных результатов и их обсуждения.

По теме диссертации опубликовано 15 печатных работ, полно отражающих основные положения диссертации, в том числе 6 статей в журналах перечня ВАК при Минобрнауки России, 5 из которых индексируются в международной базе данных Scopus.

### **Оформление и содержание работы**

Диссертационная работа Радченко Е.Н. изложена на 180 страницах машинописного текста и включает введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты и их обсуждение, заключение и выводы. Работа иллюстрирована 10 рисунками и 17 таблицами.

Во *Введении* автор аргументировано определяет актуальность исследования. Поставленные задачи логично и последовательно вытекают из цели настоящего исследования.

«*Обзор литературы*» достаточно подробный и современный. Проанализировано достаточное количество ( $n=265$ ) источников литературы, в том числе иностранных ( $n=185$ ).

*Вторая глава* диссертационной работы посвящена описанию общей характеристики исследования, его материалов и методов. Определены критерии включения и исключения. Описываются способы формирования и характеристики исследуемых групп, методики исследования, отражены этические аспекты исследования, методы статистической обработки материалов.

*Третья глава* посвящена изложению результатов основной части исследования, включающая оценку селенового статуса у больных Q-ИМ, сопоставление уровня селена сыворотки крови с клинико-функциональными сердечно-сосудистыми показателями в зависимости от уровня селена и в разных клинических подгруппах пациентов; проведена коррекция селенодефицита хелатной формой микроэлемента в составе лечебного продукта; выполнено сравнение инструментально-биохимических



показателей, качества жизни при стандартной терапии ИМпСТ и в комплексе с нутритивной поддержкой органическим селеном.

*Четвертая глава* отражает обобщение наиболее значимых результатов, полученных в предыдущей главе исследования, и их сопоставление с опубликованными ранее литературными данными.

Все приведенные в тексте таблицах результаты статистически обработаны, указаны отличия, выводы базируются на статистически выявленных закономерностях.

Выводы логично вытекают из результатов исследования, соответствуют поставленным цели и задачам.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов работы**

Результаты и выводы диссертационной работы Радченко Е.Н. имеют конкретное значение для терапии, кардиологии, лечебного питания, гастроэнтерологии, реабилитации и других научных дисциплин, изучающих закономерности болезней обмена, ИМ, а также восстановительные процессы организма человека и способы повышения их эффективности, а также в учебном процессе медицинских вузов. Они могут использоваться для планирования более крупных рандомизированных контролируемых исследований для определения роли коррекции дефицита селена в лечении ИМ.

### **Внедрение результатов исследования**

Результаты исследования внедрены в образовательный процесс кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, в практику работы ГБУ Рязанской области «Областная клиническая больница», ГБУ Рязанской области «Городская поликлиника».

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат надлежащим образом отражает содержание работы и оформлен согласно принятым требованиям.

Принципиальных замечаний к диссертации нет.

Вместе с тем ряд практических рекомендаций выходит за рамки проведенного изучения. Так, судить о целесообразности лечебного вмешательства в исследовании, выполненном на 90 испытуемых с оценкой суррогатных конечных точек, не представляется возможным. Чтобы рекомендовать рутинное применение конкретных приборов в повседневной практике необходимо представить доказательства сопоставимости их результатов с уже одобренными технологиями, а также доказательства клинической значимости измеряемых ими показателей. Эти замечания не являются принципиальными и не влияют на положительную оценку работы.

### **Заключение**

Диссертация Радченко Елены Николаевны на тему: «Клинико-функциональная характеристика больных Q-инфарктом миокарда в зависимости от селенового статуса», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным оригинальным научно-квалификационным трудом, предлагающим решение актуальной задачи по совершенствованию подходов пациентов ИМпST, приводящим к формированию патологических зубцов Q на ЭКГ. Работа выполнена на высоком методическом уровне, имеет научную новизну и практическую значимость.

Диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата наук, а ее автор, Радченко Елена Николаевна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на совместном заседании отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях и отдела клинической кардиологии ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России «18» июля 2023 г., протокол № 9.

Руководитель отдела фундаментальных и  
клинических проблем тромбоза при  
неинфекционных заболеваниях

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,

д.м.н.

Явелов Игорь Семенович

Подпись доктора медицинских наук Явелова Игоря Семеновича заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,

к.м.н.



Поддубская Елена Александровна

« 20 » июля 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный  
медицинский исследовательский центр терапии и профилактической  
медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ  
«НМИЦ ТПМ» Минздрава России),

Адрес: 101000, г. Москва, Петроверигский пер., д. 10 стр.3

Тел.: 8 (495) 623-86-36

E-mail: [gnicpm@gnicpm.ru](mailto:gnicpm@gnicpm.ru)

Сайт: <https://gnicpm.ru/>